|  |  |
| --- | --- |
|  | （様式　２） |
|  |  | 受験番号 | ※大学使用欄 |
|  | 推 薦 書〔特待生申請者用〕 |
|  | 令和　 年 月 日 |
|  | 長岡技術科学大学長 殿 |
|  |  | 学校名 |
|  |  | 学校長氏名 職印 |
|  |  |
|  |  | 　下記の者を、貴学の令和７年度大学院工学研究科修士課程推薦入学にふさわしい者と認め、責任を持って推薦いたします。 |
|  |  | 　なお、成績が極めて優秀であると認め、 | ＶＯＳ特待生 | ＊ | に推薦いたします。 |
| 切　　　　り　　　　取　　　　り　　　　線 |  | スーパーＶＯＳ特待生 |  |
|  | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 記 |
|  | 推薦学生氏名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  | 長岡技術科学大学大学院工学研究科修士課程 　　　　　　　　　　　　　　 工学分野志望 |
|  |  |
|  | ◎本科最終２学年　の席次 | ４年 | ５年 | ・備考　 |  |
|  | / | / |
|  | ◎ 推薦理由（ＶＯＳ特待生、スーパーＶＯＳ特待生に推薦する理由をご記入ください。） |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | ◎ 特別研究題目、研究テーマ等 |
|  |  |  |
|  | ◎ 志願者の研究分野と将来の希望及び素質、特に研究能力、性格等について、ご記入ください。 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | 指導教員氏名 |  | 　　印 |
|  |  | 及び電話番号 | ℡　（　　　　　）　　　　　　－ |

＊該当する項目を○で囲んでください。